

Vragenlijst nacontrole donoren

Vragenlijst eerste/tweede nacontrole		Toelichting	
1.	Relatie tot patiënt	
2.	Patiënt in leven	Ja/Nee	
3.	Gedoneerd product		<input type="checkbox"/> 1 ^e PBSC/ Beenmerg <input type="checkbox"/> 2 ^e Donatie PBSC/Beenmerg <input type="checkbox"/> Granulocyten
4.	Werkzaamheden hervat	Ja/Nee	
Gezondheid Donor		Toelichting:	
5.	Zijn er (nieuwe) klachten opgetreden na de stamceldonatie/beenmergafname/ Granulocyten afname	Ja/Nee	Indien ja, welke en wanneer?
6.	Heeft u na donatie huisarts/specialist bezocht?	Ja/Nee	Zo ja, welke en wanneer?
7.	(Nieuwe) verergering van bepaalde aandoeningen?	Ja/Nee	Zo ja, wat en sinds wanneer?
8.	(Nieuwe) medicijnen gestart na donatie?	Ja/Nee	Indien ja welke medicijnen?
Is er na donatie sprake geweest van		Toelichting:	
9.	Operatie	Ja/Nee	Zo ja, waarvoor?
10.	Trombose	Ja/Nee	

11.	Hart en vaatklachten	Ja/Nee	
12.	Visusstoornissen	Ja/Nee	
13.	Infecties waarvoor Antibiotica	Ja/Nee	Zo ja wat voor infectie? Welke medicatie?
14.	Schildklier problemen	Ja/Nee	
15.	Reumatische klachten	Ja/Nee	
16.	Vergering/nieuwe huidklachten	Ja/Nee	Zo ja, wat?
17.	Vergering/nieuwe klachten t.a.v. de mobiliteit	Ja/Nee	Zo ja, wat?
18.	Astma	Ja/Nee	Zo ja, wat?
19.	Diabetes	Ja/Nee	Zo ja, wat?
20.	Kwaadaardige aandoening	Ja/Nee	Zo ja, wat?
Benadering in de toekomst			
21.	Bent u bereid om in de toekomst opnieuw een donatie te doen voor:	Ja/Nee	<input type="checkbox"/> 2 ^e Donatie <input type="checkbox"/> DLI

Ik heb deze vragenlijst naar beste weten beantwoord.